

Компетентностный подход к преподаванию дисциплин на кафедре клинической микробиологии

**Моисеева А.М., Железняк Н.В., Зубарева И.В., Фролова А.В., Окулич В.К.,
Сенькович С.А., Шилин В.Е.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский
университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Для повышения качества подготовки будущего врача и провизора на современном этапе компетентностный подход включен в концепцию белорусского высшего медицинского образования. Переход на личностно-ориентированное, профессионально направленное обучение отражает не только ведущие тенденции непрерывного медицинского образования, но и обеспечивает выполнение государственных стандартов, ориентированных на стратегические цели – повышение интеллектуального потенциала специалиста любого медицинского профиля.

В образовательном стандарте термин «компетенция» определяется как знания, умения, опыт и личностные качества, необходимые для решения теоретических и практических задач. Там же указывается и состав необходимых компетенций специалиста: академических, социально-личностных и профессиональных.

Сфера профессиональной деятельности специалиста-медика объединяет профилактическую, медицинскую, экспертно-консультационную, научно-исследовательскую, педагогическую и другие виды деятельности. Кроме этого, квалифицированный специалист должен владеть навыками анализа, креативностью, коммуникативностью и способностью междисциплинарного подхода при решении проблем [1].

После распределения выпускник ВУЗа оказывается в конкурентной среде на рынке труда, и уже одно это заставляет его осваивать предметные области, в которых он к окончанию ВУЗа должен быть компетентным. Следовательно, речь идет об обучении не как о пассивном наполнении знаниями, а как об их активном освоении.

Исходя из этого, приоритетом в образовании должно быть формирование эрудированной, свободной и ответственной личности, обладающей должным мировоззренческим кругозором, нравственным сознанием и сочетающей профессиональную компетенцию с гражданской ответственностью. Это определяет необходимость инновационных подходов к обучению, отхода от утилитарного образования, т.е. простой передачи студентам суммы знаний и факторов, необходимой для конкретной деятельности. Сегодня выпускник должен продемонстрировать не только хорошие профессиональные знания в избранной им области деятельности, но и иметь достаточное фундаментальное образование, чтобы быть способным построить на этом фундаменте новое конкретное знание в соответствии с новыми условиями [2].

Таким образом, особенностью компетентностного подхода является его динамичность по отношению к традиционному «знаниевому» подходу. В настоящее время осуществляется переход к практическому внедрению компе-

тентностного подхода в высшем медицинском образовании, для этого разрабатываются конкретные технологические приемы.

Встраиваясь в последовательную цепочку, каждая кафедра предстает в своей деятельности в двух противоположных, взаимодополняющих качествах: в амплу «заказчика» и «исполнителя». Заказчиком, например, является клиническая кафедра по отношению к кафедре медико-биологической, дающей базовые знания. В то же время клиническая кафедра является исполнителем по отношению к кафедрам, осуществляющим постдипломную подготовку, например, в клинической ординатуре. Те, в свою очередь, являются исполнителями по отношению к практическому здравоохранению. Таким образом, каждая кафедра встраивается в образовательную вертикаль, вершину которой составляет модель специалиста.

Кафедра микробиологии работает как непосредственно на модель специалиста-бактериолога, так и встраиваясь в последовательную цепочку профессиональной подготовки специалиста-медика.

Применительно к структуре каждого курса определяются ключевые входные компетенции (без которых освоение данного курса невозможно) и ключевые выходные компетенции. Последние фактически совпадают с целями курса, спроецированными на студента. Освоение ключевых входных компетенций – цель нижестоящей кафедры (учебного подразделения). Так, кафедра микробиологии использует входные компетенции, полученные на кафедрах медицинской биологии и общей генетики, анатомии человека, гистологии. Это порождает необходимость в согласованиях учебных целей между кафедрами [3].

Знание микробиологии необходимо для успешного освоения ряда клинических дисциплин. На лечебном факультете микробиология является фундаментальной дисциплиной для изучения инфекционных болезней, гнойной хирургии, эпидемиологии и других клинических дисциплин. Знание основ иммунологии необходимо при изучении клинической иммунологии и аллергологии, ревматологии. Выпускникам стоматологического факультета в практической деятельности обязательно системное знание этиологии гнойно-воспалительных процессов ротовой полости. В структуре деятельности провизора ключевое значение имеет соблюдение принципов санитарно-противоэпидемического режима и контроля микробиологической чистоты лекарственных средств.

Отсутствие вертикальных согласований приводит к негативным последствиям, которые находят два реальных выражения: во-первых, низкая выживаемость знаний, во-вторых, как следствие – нерациональное расходование учебного времени. Все это вместе приводит к снижению качества подготовки специалиста.

При наличии вертикального согласования между кафедрами студенты, изучающие тот или иной материал на фундаментальной медико-биологической кафедре, получают тем самым установку на запоминание, обусловленную объемом входных ключевых компетенций определенной клинической кафедры. В противном случае, когда они этой установки не получают, у них действует го-

раздо более «короткая» установка на запоминание – ориентированная только на сдачу экзамена или зачета. Это резко снижает эффективность обучения.

Как показывает практика, порой студентам приходится тратить значительное время на восстановление входных компетенций, которые, в принципе, должны были быть сформированы ранее. Особенно удручает ситуация, когда подобным переобучением вынуждены заниматься клинические кафедры. Часть занятия посвящается не повторению, а изучению медико-биологических основ. В результате клиническая кафедра выполняет несвойственные ей функции, и те часы, которые отведены для прохождения клинического курса, расходуются фактически зря. На кафедре клинической микробиологии акцентируется конкретное применение того или иного раздела микробиологии при изучении дисциплин на старших курсах, указываются четкие взаимосвязи между предметами, приводятся примеры из клинической и фармацевтической практики, дается установка на долгосрочное усвоение материала и умение применять его на практике. Так, старшекурсникам, прибывшим на кафедру инфекционных болезней или клинической иммунологии и аллергологии, не приходится тратить время на повторное изучение этиологии, основ патогенеза инфекционных и аллергических заболеваний, принципов назначения терапии по результатам антибиотикограмм, потому что эти знания многие из них усваивают еще на втором-третьем курсах, на кафедре клинической микробиологии.

Внедрение компетентного подхода должно находить отражение в структуре рабочих программ. Для обеспечения преемственности может потребоваться составление и публичное обсуждение входных и выходных ключевых компетенций для курсов преподаваемых дисциплин. Прежде всего, в рабочих программах необходимо указывать ключевые компетенции как на входе, так и на выходе (цели курса). Данные формулировки компетенций могут отразиться на структурировании курса и составлении рабочих программ. Уровень овладения ключевыми компетенциями на входе может оцениваться посредством входного педагогического контроля.

Конкретный объем требований к входным компетенциям на каждой кафедре должен быть унифицирован и известен всем студентам, в том числе прибывающим в порядке осуществления академической мобильности из других ВУЗов.

В компетенции как профессионального, так и личностного самосовершенствования студентов входит их научно-исследовательская работа в студенческом научном кружке кафедры. Участвуя в разработке новых методов исследования, осваивая современные методики, студенты проявляют свои способности к генерации новых идей, к анализу полученных результатов, умению работать с научной литературой. Для многих из них работа в научном кружке кафедры клинической микробиологии становится основой для дальнейшей клинической специализации и научной деятельности.

Перспективность компетентного подхода в преподавании клинической микробиологии связана с «медицинской революцией» последних лет в ряде наукоемких областей – в первую очередь, в молекулярной биологии и со-

временных биотехнологиях, молекулярной генетике, компьютерных и информационных технологиях. Результатом этого явились: выполнение работ в области ДНК-исследований, изучение молекулярных механизмов работы системы иммунитета, молекулярных маркеров патологических процессов, разработка новых диагностических технологий.

Учебный процесс на кафедре клинической микробиологии неразрывно связан с воспитательным процессом. Умение анализировать ситуацию внутри коллектива студентов, действовать в соответствии с этикой межличностных отношений, способность разрешать конфликты являются важными аспектами в реализации социально-личностных компетенций в образовательном процессе. Это способствует формированию общечеловеческих ценностей, созданию условий для межличностного общения и самореализации личности, как преподавателя, так и студента.

Литература

1. Образовательный стандарт Министерства образования Республики Беларусь по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» от 30.08.2013 г.
2. Хусаенова, А.А. Компетентностный подход в высшем образовании / А.А. Хусаенова // Образование и воспитание. – 2015. – №4. – С. 23-26.
3. Моисеева, А.М. Особенности преподавания медико-биологических и специальных дисциплин в медицинском университете / А.М. Моисеева, Н.Ю. Коневалова, Д.В. Моисеев, Н.В. Железняк // Сборник материалов Международной научно-практической конференции «Образование века» // Витебск. – 2014. – С. 222-224.

Компетентностно-ориентированный подход в разработке новой дисциплины «Спектроскопические методы в анализе лекарственных средств»

Огнещикова Н.Д., Нестерова А.В., Кузьмин Б.В., Сипливая Л.Е.

*ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск, Российская Федерация*

Проблемы реформирования российской системы образования, подготовки высококвалифицированных и конкурентоспособных специалистов стоят в ряду наиважнейших общегосударственных проблем. Повышение качества высшего образования становится одной из главных задач на длительную перспективу в системе управления образовательным процессом. Под качеством высшего образования в широком смысле следует понимать обеспечение необходимого уровня подготовки специалистов, способных к эффективной профессиональной деятельности, к быстрой адаптации в условиях научно-технического прогресса, владеющих необходимыми технологиями в рамках своей специальности, умеющих использовать полученные знания при решении профессиональных задач. [1].

В ходе реформирования образовательного процесса в высшей школе должна формироваться целостная система знаний, умений, навыков, а также опыт самостоятельной деятельности и личной ответственности студентов, то